

Руководителю органа социальной защиты населения  
администрации района / города

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу:

(указать почтовый индекс и адрес регистрации по  
месту жительства либо по месту пребывания)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг /  
продлить на новый период предоставление субсидии на оплату жилого помещения и  
коммунальных услуг / произвести перерасчет назначенной субсидии на оплату жилого  
помещения и коммунальных услуг в связи

(нужное подчеркнуть)

(указать основания перерасчета)

мне и членам моей семьи в составе:

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства	№ паспорта, кем и когда выдан	Наличие МСП (да/нет)
		Заявитель		

зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении общей площадью \_\_\_\_\_ кв.м.

К заявлению прилагаю следующие документы\*:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во (шт.)
1.	Копии документов, подтверждающих правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем по месту постоянного жительства, к членам его семьи	
2.	Копии документов, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем жилым помещением, в котором заявитель зарегистрирован по месту постоянного жительства	
3.	Документы, содержащие сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства	
4.	Документы, подтверждающие доходы заявителя и членов его семьи, учитываемые при решении вопроса о предоставлении субсидии	
5.	Документы, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последний перед подачей заявления о предоставлении субсидии месяц, и о наличии (отсутствии) задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	
6.	Копии документов, подтверждающих право заявителя и членов его семьи на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и	



При закрытии лицевого счета обязуюсь сообщить об этом в орган социальной защиты населения в пятидневный срок.

2. Выплачивать через отделение федеральной почтовой связи № \_\_\_\_\_  
(с доставкой на дом / без доставки на дом).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

№ \_\_\_\_\_  
рег.номер заявления

Принял документы	
Дата	Подпись специалиста

-----  
**Расписка уведомление**

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук принял:

Дата \_\_\_\_\_ ФИО специалиста \_\_\_\_\_ подпись специалиста \_\_\_\_\_

*В случае изменения места постоянного жительства, основания проживания, состава моей семьи, гражданства, в том числе гражданства членов семьи, материального положения семьи в течение одного месяца после наступления указанных событий необходимо представить уполномоченному органу документы, подтверждающие такие события.*

*Предоставление субсидий может быть приостановлено по решению уполномоченного органа при условии неуплаты текущих платежей за жилое помещение и коммунальные услуги в течение 2 месяцев или невыполнения условий соглашения по погашению задолженности.*

*При закрытии лицевого счета необходимо сообщить об этом в орган социальной защиты населения в пятидневный срок.*